512
1．3一般资料入选患者均为201卜2012年于新疆
自治区人民医院皮肤科就诊的中度痤疮患者。共98
例，将患者随机分为两组，治疗组50例，其中男28
例，女22例，年龄19—38岁，平均24．5岁，病程2个
月～7年，平均3．16±1．78年；对照组48例，男23例，
女25例，年龄18～36岁，平均23．8岁，病程3个月～8
年，平均3．42±1．88年。两组性别、平均年龄、平均病
程、皮损分级程度无统计学差异(P>O．05)。
1．4使用仪器及药物 IPL仪(Queen型光子治疗
仪，武汉奇致激光技术有限公司)，能量密度20～39
J／cm2，光斑面积8 mmX34 mm，波长560～1200 nm，脉
冲模式为2脉冲和3脉冲．子脉宽2～8 ms．脉冲延时
15—55 ms。复方多粘菌素B软膏(孚诺软膏)。
2治疗方法
2．1治疗前准备强脉冲光治疗前详细告知患者治
疗时及治疗后的注意事项，消除患者的紧张情绪．签
署知情同意书，彻底清洁面部皮肤，拍照存档，每次拍
照条件相对固定。根据痤疮的皮损表现常规局部消
毒后，无菌粉刺针清除白头和黑头粉刺、炎性丘疹、脓
疱，然后进行强脉冲光治疗。
2．2治疗方法①治疗组及对照组均行强脉冲光治
疗，患者清洁面部，用发带或头套保护头发，全面部均
匀涂敷约2 mm厚冷凝胶，患者佩戴防护眼罩，根据患
者皮肤类型、痤疮病变程度调整IPL参数．第1次治
疗参数易选择低剂量参数．强度为24。30 J／cm2。脉冲
模式为3个脉冲，子脉宽分别为：3．0．3．2 ms，4．0～5．0
ms，3．8～4．0 ms，延时分别为30～45 ms。25～40 ms，治
疗有效的指征是皮肤轻微发红。在第一次治疗后皮
鱼b也』堡巳!墨蔓垫望堡：垒坠g兰Q!!：!!!：兰2：盟!：墨
肤状况变好的患者(无脓疱、结节)，可以选择高剂量
参数，强度为28。35 J／cm2，脉冲模式为2个，子脉宽
分别为：3．0～4．0 ms，4．0—6．0 ms，延时为30—45 ms。
第1次治疗后仍有脓疱等严重炎症的皮损，第2次治
疗参数与第1次相同。以后根据前次治疗后皮肤的
改变调整参数。每次治疗结束后，冷喷或局部冷敷15
～30 min，外出时注意防晒。IPL治疗1周后需要做
面部清洁(即无菌粉刺针清除白头和黑头粉刺、炎性
丘疹、脓疱，每周1次)。IPL治疗间隔3周，连续治
疗5次为1个疗程。②复方多粘菌素B软膏的使用：
治疗组患者每日早晚将复方多粘菌素B软膏涂于皮
损及其周围处，充分按摩5。10 min直至药物完全吸
收，再用清水洗净即可。
2．3疗效评价于IPL每次治疗结束3周后，比较患
者治疗前后的照片及患者每次复诊时面部外观情况
判定疗效。由未参加本实验的皮肤科医生根据照片
计数丘疹、脓疱、结节等痤疮皮损的数量。皮损消退
率=(治疗前皮损总数一治疗后皮损总数)／治疗前皮
损总数×100％。根据皮损消退率评价；痊愈：皮损消
退率I>90％；显效：皮损消退率60％～89％；好转：皮损
消退率20％～59％；无效：皮损消退率<20％。有效率
=(痊愈+显效)例凯总例数x 100％。同时对治疗结
束患者做6个月定期随访，以了解复发情况。
2．4统计学方法所有数据采用SPSS 13．0软件包
进行分析。分类资料采用x2检验，P<O．05为有统计
学意义。
3 结果
3．1两组临床疗效比较见表1。
表1两组治疗痤疮不同次数疗效比较
表1所示，两组患者经过1个疗程治疗均取得明
显疗效，而且随着强脉冲光治疗次数增加有效率增
加。但治疗组患者结合复方多粘菌素B软膏外用第
1次有效率即达到34％，经过2。3次治疗有效率显著
提高，与对照组比较，P<O．05，有明显统计学意义；对
照组患者需3次以上治疗皮损才有明显效果，第4～5
次治疗后观察，两组差异无明显统计学意义。
3．2不良反应所有患者在治疗过程中均出现能耐
受的灼热感和刺痛感，有29例患者治疗后出现了即
刻性红晕，持续数小时自行缓解，未发现严重不良反
应。多数患者感觉IPL治疗后1周内皮肤干燥。观